

国民健康保険税減免申請書

相模原市長 あて

相模原市国民健康保険条例第29条第2項に基づき、次のとおり申請します。

申請日		年 月 日							
申請者 (納税者)	住所	相模原市 区							
	氏名								
	電話番号	()							
	被保険者番号	10 -							
減免申請年度		令和 3 年度							
減免申請年度の年税額		円							
世帯 の 状 況	氏名	続柄	生年月日	年齢	国保加入の有無	現在の職業等	収入の有無		
							前年	当該年	
	1		世帯主	・ ・		有 無		有 無	有 無
	2			・ ・		有 無		有 無	有 無
	3			・ ・		有 無		有 無	有 無
	4			・ ・		有 無		有 無	有 無
	5			・ ・		有 無		有 無	有 無
6			・ ・		有 無		有 無	有 無	
申請理由	新型コロナウイルス感染症の影響に伴う次の理由により、納付が困難であるため、減免を申請します。								
	主たる生計維持者が死亡し又は重篤な傷病を負ったため								
	主たる生計維持者の収入が減少したため								
	主たる生計維持者が事業を廃止又は失業したため								
	私の属する世帯に関し、国保年金課が行う次のことに同意します。 市保健所への新型コロナウイルス感染症に関する情報照会 介護保険課との情報共有								

担当

国民健康保険税減免申請書

記入例

相模原市長 あて

相模原市国民健康保険条例第29条第2項に基づき、次のとおり申請します。

世帯主様の情報をご記入ください。
電話番号は、日中ご連絡のつく番号をお願いします。
被保険者番号は、国保証にある「記号 - 番号」をご記入ください。

年 月 日

相模原市 中央区中央2 - 11 - 15

相模 太郎

042 (769) 8296

10 - 12345678

減免申請年度

令和3年度

減免申請年度の年税額

記入不要

前年は令和2年中、
当該年は令和3年中
の状況をご記入ください。

世帯状況	氏名	続柄	生年月日	年齢	国保加入の有無	現在の職業等	収入の有無	
							前年	当該年
1	相模 太郎	世帯主	S50・1・1	46	有 無	会社員	有 無	有 無
2	相模 花子	妻	S54・5・1	42	有 無	会社員	有 無	有 無
3	相模 次郎	子	H16・4・1	17	有 無		有 無	有 無
4	相模 梅子	子	H17・6・1	16	有 無		有 無	有 無
5			・	・	有 無		有 無	有 無
6			・	・	有 無		有 無	有 無

該当する理由にチェックをつけてください。

主たる生計維持者が死亡し又は重篤な傷病を負ったため、納付が困難であるため、減免を申請します。

主たる生計維持者が死亡し又は重篤な傷病を負ったため

主たる生計維持者が死亡し又は重篤な傷病を負ったため
「主たる生計維持者」とは、世帯の中で収入が一番多い方をいいます。

送付する際、こちらを切り取って封筒にお貼りください。

ここでいう主たる生計維持者とは、世帯の中で収入が一番多い方をいいます。

私の属する世帯に関し、国保年金課が行

- 市保健所への新型コロナウイルス感染症対策に関する情報共有
- 介護保険課との情報共有

〒252-5277

相模原市中央区中央2丁目11番15号

相模原市役所 国保年金課
賦課・年金班 行

上記事項に同意いただき、チェックをつけてください。